

ARKUSZ OCENY PRAKTYKI
STUDENTA AKADEMII NAUK STOSOWANYCH
W RACIBORZU NA KIERUNKU ADMINISTRACJA STUDIA II STOPNIA
(wypełnia zakładowy opiekun praktyki)

Nazwisko i imię studenta.....

Rok studiów nabór 2022-2024

Kierunek: ADMINISTRACJA

Miejsce praktyki

Nazwisko i imię zakładowego opiekuna praktyki.....

Termin praktyki:

KRYTERIA OCENY PRAKTYKANTA	Proponowana ocena (proszę zaznaczyć właściwą kolumnę) *			
	5	4	3	2
Przygotowanie merytoryczne				
Punktualność				
Zaangażowanie				
Obowiązkowość i odpowiedzialność				
Kultura osobista				
Etyczne postępowanie				
Wywiązywanie się z obowiązków wynikających z zakresu czynności				
WIEDZA - student zna:				
Normy (zwłaszcza normy prawne) i reguły organizujące struktury administracji				
Zasady działania oraz relacje Występujące między instytucjami prawnymi i Administracyjnymi ze szczególnym uwzględnieniem norm Prawnych regulujących te relacje				
Strukturę organizacyjną instytucji				
Sposoby prowadzenia dokumentacji oraz obieg dokumentów obowiązujący w instytucji				
UMIEJĘTNOŚCI – student potrafi:				
Wykorzystać w praktyce wiedzę teoretyczną zdobytą w trakcie studiów				
Realizować (pod nadzorem zakładowego opiekuna) zadania wynikające z obowiązków praktyki				
Realizować zadania zgodnie z zasadami obowiązującymi w instytucji				
Efektywnie wykorzystywać czas pracy				
Przestrzegać zasad ochrony informacji, dyscypliny pracy, przepisów BHP oraz innych regulaminów wewnętrznych				
Trafnie podejmować decyzje z uwzględnieniem złożoności spraw				
Realizować zadania w sytuacjach trudnych, pod presją czasu itp.				
KOMPETENCJE SPOŁECZNE – student:				
Współpracuje w grupie				
Nawiązuje współpracę ze współpracownikami/klientami				
Rozumie konieczność podejmowania pracy nad własnym samokształceniem				

OPINIA OPIEKUNA ZAKŁADOWEGO O STUDENTCIE WRAZ Z OCENĄ

Proszę o opinię na temat praktykanta na podstawie arkusza oceny praktykanta oraz z uwzględnieniem innych ważnych cech praktykanta lub istotnych aspektów odbytej praktyki.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ogólna ocena za praktykę: (skali ocen: 5,0; 4,0; 3,0; 2,0)*

..... data	 pieczęć placówki	 podpis opiekuna praktyki	 podpis i pieczęć dyrektora/kierownika placówki
---------------	---------------------------	--------------------------------------	---

* punkty w skali od 1-5, gdzie 5 jest oceną najwyższą.